

Spett.le Liceo "EUGENIO MONTALE"

Via Salcioli, 1 – 56025 – Pontedera (PI)

PEO: pipm050007@istruzione.it

PEC: pipm050007@pec.istruzione.it

C.F. 81002950509

Cod. Univoco dell'Ufficio: UFYQI7

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE IN MERITO AL TITOLARE EFFETTIVO

Il sottoscritto Chiara Dell'Oro nato a Lecco
il 3/1/1982 C.F. DLLCHR82A43E507V residente a Roma Prov. RM
Via dei Cestari n. 34 CAP 00186
nella sua qualità di Segretario Generale
dell'impresa The Italian Chamber of Commerce in Denmark
con sede legale in Via HC ANDERSENS BLVD. n. 37
CAP 1553 Città Copenaghen Prov.
Cod. Fiscale Impresa 33326432
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) 33326432
Classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione
dell'attività): Camera di Commercio italiana all'estero
.....
.....
tel. 0045 31385332 Fax
e-mail cd@danitacom.org PEC ccie-danimarca@legalmail.it

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità
penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o falsa, esibisce, si avvale di atti falsi

ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato,

DICHIARA/COMUNICA

**AI SENSI DEL DL 21 NOVEMBRE 2007, n. 231 DI ATTUAZIONE DELLA
DIRETTIVA 2005/60/CE**

- ☐ di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata;
☒ che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione:
ditta individuale/libero professionista/impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc:
si tratta di Camera di Commercio italiana all'estero (associazione no profit formata da soci)

oppure

- ☐ di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto);
☐ di non essere il titolare effettivo;

Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

1. Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____ (____)
il _____ C.F. _____, residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n. _____
CAP _____, PEO/PEC _____
_____ tel. _____
tipologia di documento _____ avente
numero _____ rilasciato il _____ da
_____ scadenza _____
Che la percentuale di proprietà è del _____% Che la data di inizio della titolarità è: _____
Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

2. Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____ (____)
il _____ C.F. _____, residente a _____

_____ (____) in
via/piazza _____ n. _____
CAP _____, PEO/PEC _____
_____ tel. _____
tipologia di documento _____ avente
numero _____ rilasciato il _____ da
_____ scadenza _____
Che la percentuale di proprietà è del _____% Che la data di inizio della titolarità è: _____
Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

3. Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____ (____)
il _____ C.F. _____, residente a
_____ (____) in
via/piazza _____ n. _____
CAP _____, PEO/PEC _____
_____ tel. _____
tipologia di documento _____ avente
numero _____ rilasciato il _____ da
_____ scadenza _____
Che la percentuale di proprietà è del _____% Che la data di inizio della titolarità è: _____
Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

4. Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____ (____)
il _____ C.F. _____, residente a
_____ (____) in
via/piazza _____ n. _____
CAP _____, PEO/PEC _____
_____ tel. _____

tipologia di documento _____ avente
numero _____ rilasciato il _____ da
_____ scadenza _____

Che la percentuale di proprietà è del ____% Che la data di inizio della titolarità è: _____

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

5. Cognome _____

Nome _____

nata/o a _____ (____)

il _____ C.F. _____, residente a

_____ (____) in

via/piazza _____ n. _____

CAP _____, PEO/PEC _____

_____ tel. _____

tipologia di documento _____ avente

numero _____ rilasciato il _____ da

_____ scadenza _____

Che la percentuale di proprietà è del ____% Che la data di inizio della titolarità è: _____

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

6. Cognome _____

Nome _____

nata/o a _____ (____)

il _____ C.F. _____, residente a

_____ (____) in

via/piazza _____ n. _____

CAP _____, PEO/PEC _____

_____ tel. _____

tipologia di documento _____ avente

numero _____ rilasciato il _____ da

_____ scadenza _____

Che la percentuale di proprietà è del _____% Che la data di inizio della titolarità è: _____

Che la data di fine della attuale titolarità è prevista per il _____;

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati si allega alla presente:

- copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241.

Data 14-11-2025

Il Dichiarante

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.